CL n° 5

SCHAEFFER, Henri, Auguste.

-*-

EXPOSE DES TITRES

Docteur en médecine de la Faculté de Paris en date du 18 Janvier 1911

Lauréat de la Faculté : Médaille de bronze. Thèse 1910-1911.

Externe des Hôpitaux de Paris en 1902.

Interne des Hôpitaux de Paris en 1906.

Inscrit au Concours de la Médaille d'Or de Médecine de l'année 1910.

Inscrit au Concours de Médecin des Hôpitaux de l'année 1913.

Inscrit et AYANT FRANCHI L'EPREUVE ANONYME, au concours de Médecin des Hôpitaux de l'année 1914.

Etat signalétique et des services :

Classé service auxiliaire en 1904, service armé le 29 Août 1914 et affecté au fort de Villiers - Affecté à la 152ème Division d'Infanterie le 17 Mars 1915; au 6ème Régiment de Dragons le 2 Juin 1915; à l'Hôpital d'évacuation n° 4 le 20 Décembre 1915; au 276ème Régiment d'Infanterie le 10 Mars 1917; à l'ambulance 5/58 le 11 Juin 1917; à l'ambulance 11/21 le 18 Juin 1917; à l'H.O.E 31 le 18 Février 1918; au 508ème Régiment d'A.S. le 20 Novembre 1918.

TITRES SCIENTIFIQUES

Exposé chronologique et résumé.

***

La tuberculose chez les épileptiques hospitalisés - avec le Dr Claude - Congrès de médecine de Lille. Août 1906.

Vaste ulcération thoracique de nature épithéliale - Avec le Dr Caussade - Soc. Méd. des Hôp. 10 Avril 1908.

Anémie pernicieuse à forme aplastique - Avec le Dr Caussade - Soc. Méd. des Hôp. 29 Mai 1908 - Observation anatomo-clinique complète d'anémie aplastique typique sans aucun signe de réaction myéloïde dans le sang - Dégénérescence graisseuse complète de la moelle osseuse à l'examen histologique.

Syndrôme d'Addison : Opothérapie, étude de la pression artérielle avant et pendant l'opothérapie. Avec le Pr Teissier. Soc. Méd. des Hôp. 4 Mars 1909 - L'opothérapie resta sans action sur la tension artérielle, alors qu'elle sembla améliorer l'asthénie et la mélanodermie.

Diplégie cérébrale spasmodique de l'enfance avec symptômes associés. Avec le Dr Claude. Neurologie. 3 Juin 1909.

Les phénomènes réactionnels du ramollissement cérébral aseptique. Avec le Dr Lhermitte - Semaine médicale - 19 Janvier 1910.

Syndrôme d'hypertension intracranienne très amélioré par la trépanation décompressive. Avec le Dr de Martel. Neurologie. 10 Mars 1910.

Syringomyélie à forme lépreuse. Avec le Dr Français - Neurologie. 4 Avril 1910.

Un cas de syndrôme bulbaire type Babinski-Nageotte. Avec le Dr Baudouin - Neurologie. Séance du 14 Avril 1910. - Foyer de ramollissement siégeant dans la région bulbaire supérieure droite, ayant lésé le ruban de Reil sans atteindre le faisceau pyramidal.

Erythème polymorphe, forme bulleuse - Complications pleuro-pulmonaire et cardiaque. Avec le Pr Teissier. Soc. Méd. des Hôp. 20 Mai 1910.

Un cas d'amyotrophie type Charcot-Marie. Avec le Dr Baudouin - Neurologie 7 Juillet 1910.

Des complications cardiaques au cours des diverses variétés de l'érythème polymorphe. Avec le Pr Teissier. Presse médicale n° 69 - Août 1910. Etude de 54 observations. Les lésions endocardiaques sont exceptionnelles. Il s'agit le plus souvent de souffles cardio-pulmonaires.

Bradycardie et réactions méningées dans les oreillons - Avec le Pr Teissier - Congrès français de Médecine. Octobre 1910. Paris - De l'étude de 129 observations d'oreillons, nous déduisons qu'il n'y a pas parallélisme entre la bradycardie et la réaction méningée.

Action favorable du traitement syphilitique sur un gliome cérébral. Avec le Dr Baudouin. - Neurologie - 10 Novembre 1910.

Le ramollissement cérébral - Etude anatomo-pathologique et expérimentale - Diagnostic entre le ramollissement et l'encéphalite - Thèse de Doctorat.

L'étude de faits expérimentaux et anatomo-cliniques nous a permis de suivre l'évolution du ramollissement cérébral aseptique et de distinguer quatre phases évolutives : phase d'ischémie, phase congestive et diapédésique, phase d'élimination et phase de réparation.

La destruction du parenchyme cérébral détermine des phénomènes réactionnels généraux dont le plus intéressant est la leucocytose avec polynucléose neutrophile et rarement l'éosinophilie et des phénomènes réactionnels locaux ayant pour objet l'élimination du tissu nécrosé dont les agents actifs sont les corps granuleux ou phagocytes lipophores. Nous avons montré qu'ils pouvaient se développer aux dépens du sang, du tissu conjonctif et du tissu de glie; corps granuleux hématogènes, histiogènes et gliogènes - Le ramollissement cérébral infecté se distingue surtout histologiquement du précédent par la présence de cellules plasmatiques.

Le syndrôme d'ataxie aigue dans ses rapports avec les infections diffuses du système nerveux - Avec le Dr Claude. Soc. Méd. des Hôp. 24 Février 1911.

Le zona paralytique des nerfs craniens et la théorie de la poliomyélite postérieure aigue. Avec le Dr Claude. Presse Médicale 27 Mai 1911.

Adiposité et lésions hypophysaires dans un cas de tumeur du corps calleux sans apraxie. Avec le Dr Claude J, de physiol. et de path. génér. n° 3 - Mai 1911.

Méningo-encéphalite syphilitique chronique avec atrophie cérébrale. Avec le Dr Claude - Encéphale n° 8. Août 1911 - De la difficulté du diagnostic avec la paralysie générale.

Eosinophilie locale méningée sans éosinophilie sanguine au cours d'une méningomyélite aigue diffuse - Avec le Pr Teissier et le Dr Duvoir - J. de physiol. et path. génér. n° 5 - Septembre 1911.

Un cas de myopathie avec réaction de dégénérescence dans certains muscles des membres-inférieurs, et atrophie type Aran-Duchenne débutante - Avec le Dr Merklen. Neurologie. 7 Mars 1912.

Troubles de la sensibilité profonde et de la discrimination tactile avec astéréognosie, localisés à un membre supérieur chez un sujet atteint de tumeur cérébrale. Avec le Dr Claude. Neurologie 1914.

Syndrôme tétanoïde persistant secondaire à une plaie du sciatique droit compliquée d'un tétanos aigu grave. Avec le Pr Dupré - Neurologie 3 Juin 1915.

Traumatisme cranien. Dysarthrie - Avec le Pr Dupré. Neurologie. 3 Juin 1915.

Sciatique et lymphocytose. La sciatique vulgaire rhumatismale est généralement d'origine radiculaire.

Le rôle des canaux sacrés antérieurs. Avec le Dr Léri - Soc. Méd. des Hôp. - Mai 1916.

Hématobulbie par commotion - Survie - Syndrôme bulbaire complexe - Avec le Dr Léri - Soc. Méd. des Hôp. Mai 1916.

Hémorragies du névraxe par commotion - Avec le Dr Léri - Réunion médicale de la IVème armée - Juin 1916.

Un cas de lésion bulbo-médullaire par commotion due à un éclatement d'obus - Hématobulbie probable - Avec le Dr Léri - Mémoire original - Neurologie 1917 n° 1.
